



Associação Brasileira dos Criadores do Cavalo Árabe

PROPOSTA Nº _____

SÓCIO ESPORTISTA

DADOS DO SÓCIO PROPOSTO

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

Cep: _____ Profissão: _____ Data Nasc: ____/____/____

Haras: _____ Município: _____ Estado: _____

Telefones: Escritório: () _____ () _____

Residência: () _____ () _____

Celular: () _____ () _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Est. Civil: _____

Documentos: RG. _____ CPF. _____

E-mail: _____ Fax: () _____

Dados para pagamento ou depósito:

Depósito em conta corrente:
Banco Itaú / Agência 0383 / Conta Corrente 66830-8
ou cheque nominal em nome da Associação Brasileira dos Criadores do Cavalo Árabe.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Sócio